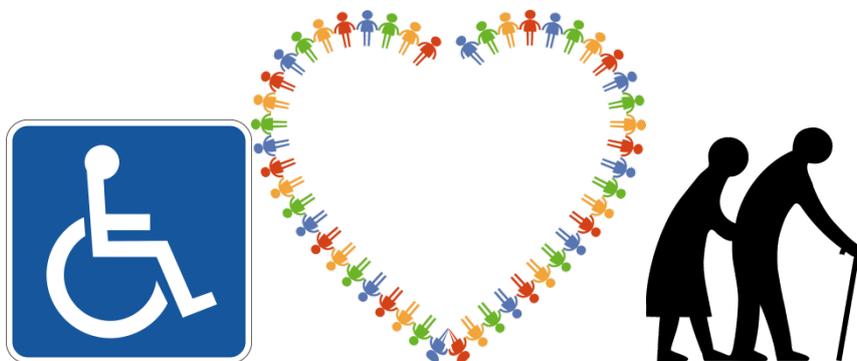


# REGISTRE DES PERSONNES VULNERABLES

Il peut s'agir de vous, de l'un de vos parents, d'un voisin ou d'un ami



## PENSEZ A VOUS INSCRIRE !

La commune propose à toute personne vulnérable, de se faire connaître en Mairie.

L'inscription à ce dispositif est facultative mais par exemple, en cas de déclenchement du plan canicule par les services de l'État, la commune met en œuvre un ensemble d'actions : **contacts réguliers par téléphone, distribution d'eau, de brumisateurs d'eau ...**

Si vous n'êtes pas concerné, peut-être que l'un de vos proches en a besoin, invitez-le à s'inscrire.

### **L'inscription en mairie peut être réalisée par le représentant légal**

Si vous connaissez des personnes âgées, handicapées ou fragiles qui sont isolées, incitez-les à s'inscrire sur la liste de la Mairie afin de recevoir de l'aide de la part de bénévoles pendant une vague de chaleur, une période exceptionnelle, une épidémie, ....

Appelez-nous au 01.64.02.26.17, ou complétez la fiche au verso.

Vous pouvez l'envoyer par mail à : [marie.berzin@conches-sur-gondaire.fr](mailto:marie.berzin@conches-sur-gondaire.fr) ou la déposer dans la boîte aux lettres de la mairie.

**FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION**

**AU REGISTRE COMMUNAL DES PERSONNES VULNERABLES**

NOM : .....PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

QUALITE AU TITRE DE LAQUELLE VOUS ETES INSCRIT(E) SUR LE REGISTRE NOMINATIF

(cocher la case correspondante)

- Personne âgée de plus de 65 ans
- Personne âgée de plus de 60 ans, reconnue inapte au travail
- Personne en situation de handicap
- Autre (personnes isolées, difficultés personnelles, etc ....)

ADRESSE : .....

NUMERO DE TELEPHONE : .....

Le cas échéant, COORDONNEES DU SERVICE D'AIDE INTERVENANT A DOMICILE :

.....

Le cas échéant, COORDONNEES DE LA **PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE** :

(NOM, ADRESSE, TELEPHONE)

.....

.....

J'accepte d'être inscrit (e) au registre communal des personnes vulnérables afin de bénéficier du dispositif d'alerte et de mobilisation, en cas de risques exceptionnels (canicule, grand froid, pandémie, ...)

Le cas échéant, NOM et QUALITE (enfant, ami, voisin, ...) de la tierce personne ayant effectué la demande :

Vous pouvez, à tout moment, demander l'accès à vos informations afin de les rectifier ou de les supprimer.

DATE DE LA DEMANDE

SIGNATURE :

..... / ..... / .....